



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (CONTINUIDAD DEL CUIDADO Y TRATAMIENTO EN APS COD 277)
--------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

Establecimiento	CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	LISETTE MONTANER VISTOSO
RUT	
Programa	
Profesión	MEDICA
Horas trabajadas semanales	4
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	30-11-2024

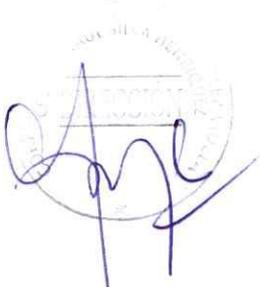
MONTO Y N° BOLETA	400.000 N° 30
-------------------	----------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-11 -2024	HASTA: 30-11-2024
--------------------	--------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	REALIZACIÓN DE CONTROLES EN PERSONAS MENORES DE 65 AÑOS CON ANTECEDENTES DE DM2 Y/O HTA, PARA AUMENTAR LA COMPENSACIÓN DE SUS PATOLOGÍAS CRÓNICAS	32	
2			
3	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)		
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al PRAPS. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Lisette Montaner Vistoso RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Carolina Puga Pichuante RUT::</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>

Carolina Perez
RUT: 19.844.111-7